Al Dirigente Scolastico

dell’ ICS di via Aldo Moro

Buccinasco (MI)

***Oggetto:* richiesta di autorizzazione ad accettare incarichi retribuiti**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio presso l’I.C.S. di via Aldo Moro in qualità di docente/ATA con contratto a tempo indeterminato/determinato

CHIEDE

ai sensi dell’art. 53, comma 10, del D.Lgs. n. 165/01, l’autorizzazione ad accettare l’incarico retribuito occasionale presso il seguente Ente

(indicare denominazione completa, indirizzo, nr. Tel. Ed e-mail)

C.F./P.Iva ente

Il/La sottoscritto/a dichiara che tale incarico sarà espletato in qualità di:

Nei giorni e nelle ore di seguito indicati

Per un totale complessivo di giorni n. , ore n. , e per un compenso lordo totale, presunto o previsto, pari ad €

Il/La sottoscritto/a dichiara che l’incarico per il quale si chiede l’autorizzazione presenta carattere contingente ed eccezionale e non comporta alcun rapporto di subordinazione o inserimento stabile nell’ente. Tale incarico non sarà di pregiudizio ai compiti e ai doveri d’ufficio.

Le dichiarazioni sopra riportate sono rilasciate ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000 sotto la propria responsabilità.

In fede

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

firma del richiedente